

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz – vrijgevestigden Format 4.0

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam regiebehandelaar: CW TING

BIG-registraties: 89051291001

Overige kwalificaties: -

Basisopleiding: psychiater

AGB-code persoonlijk: 03068691

Praktijk informatie 1

Naam Praktijk of Handelsnaam: Aegens Zorg

E-mailadres: info@aegenszorg.nl

KvK nummer: 59479876

Website: www.aegenszorg.nl

AGB-code praktijk: 03095328

1b. Werkt u op meer dan één locatie, geef dan de locaties en adresgegevens hieronder in:

Medisch Centrum de Dijk, Westlandseweg 1D, 3144CZ te Maassluis

2. Biedt zorg aan in

Er is sprake van een overgangssituatie waarbij we zowel werken met een onderscheid in generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz als een indeling naar settings van het Zorgprestatie-model. In de toekomst zal het eerste onderscheid komen te vervallen.

2a.

Hier dient in ieder geval één optie te worden aangevinkt. Meerdere opties zijn mogelijk.
de gespecialiseerde-ggz

2b. Biedt zorg aan in setting 1 en vult de voorwaarden ten aanzien van de indicerende en coördinerende rol als volgt in:

Binnen mijn praktijk neem ik zowel de indicerende als de coördinerende rol op me. Ik heb periodiek overleg in de huisartspraktijk van Maassluis, waarin psychologen (GZ psychologen en psychotherapeut) en POHers en huisartsen zelf deelnemen. Dit is een lerend netwerk van collega's met verschillende disciplines. Tevens neem ik deel aan een intervisiegroep met psychiaters die zelfstandig gevestigd zijn.

3. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod

Cliënten kunnen met de volgende problematiek in de praktijk terecht (zoals aandachtsgebieden, type klachten, behandelvorm):

3a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van de praktijk en hoe uw cliëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: op welke problematiek/doelgroep richt de praktijk zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Mensen die ik behandel, kunnen diverse psychische klachten van uiteenlopende aard hebben: mensen met depressie, stabiele bipolaire stoornis, angststoornis, (stabiele) psychotische stoornis tot persoonlijkheidsstoornis, AD(H)D

3b. Cliënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn praktijk terecht:

Angststoornissen
Depressieve stemmingsstoornissen
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
Persoonlijkheidsstoornissen
Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen

4. Samenstelling van de praktijk

Aan de praktijk zijn de volgende zorgverleners verbonden:

Regiebehandelaar 1

Naam: CW Ting
BIG-registratienummer: 89051291001

5. Professioneel (multidisciplinair) netwerk

5a. Ik maak gebruik van een professioneel (multidisciplinair) netwerk waaronder:

Huisartsenpraktijk(en)
Collegapsychologen en -psychotherapeuten
ggz-instellingen

5b. Ik werk in mijn professioneel (multidisciplinair) netwerk het meest, frequent, samen met (naam/namen en indien van toepassing BIG-registratie(s)):

U. Cardakli, psychotherapeut: BIG registratie 89912039116
A. Kurt, GZ psycholoog: BIG registratie 29910559225

verder:

Huisartspraktijken in Maassluis
GGZ Delfland, locatie Schiedam

5c. Ik maak in de volgende situaties gebruik van dat professionele (multidisciplinaire) netwerk, tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

De samenwerking met dhr. Cardakli en met dhr Kurt is vanwege zijn expertise op het gebied van psychotherapie ("gespreksbehandeling").

Met de huisartsen in de regio Maassluis wordt samengewerkt in de volgende situaties: wanneer het toestandsbeeld bij patiënt verergerd is (verwijzing), wanneer het beeld bij patiënt voldoende verbeterd is (terugverwijzing). Verwijzing is ook ten behoeve van diagnostiek en (medicamenteuze) behandeling.

Consultatie is voor collega Cardakli, collega Kurt en GZ psychologen en/of psychotherapeuten in de regio.

5d. Cliënten kunnen gedurende avond/nacht/weekend/crises terecht bij (mijzelf, ggz-crisisdienst of voor fysieke aspecten huisartsenpraktijk/post, spoedeisende eerste hulp):

Patiënten kunnen gedurende avond/ nacht/ weekend/ crisis bij huisartspost terecht. Wanneer een crisis te verwachten is, dan wordt relevante informatie (na instemming van patiënt) gedeeld met huisartspost. Wanneer de acute dienst nodig vindt om patiënt te beoordelen, is de benodigde informatie beschikbaar.

5e. Heeft u specifieke afspraken met een ggz-crisisdienst, HAP of SEH?

Nee, omdat: er nog niet tot een crisisbeoordeling gekomen is. Wanneer deze situatie zich voordoet, dan neemt de huisarts of huisartspost in regio Delfland contact op met de crisisdienst.

5f. Ik vorm een lerend netwerk met de volgende vijf (inclusief mijzelf) zelfstandig werkende zorgverleners of heb mij aangesloten bij het lerend netwerk van de volgende zorgaanbieder:

dhr. T. Nlers
mw. L. Bamburac
mw. M. Gosselink
dhr. N. Kmetic
dhr. C.W. Ting
dhr. C Konya

5g. Het lerend netwerk geeft op deze manier invulling aan het samen leren en verbeteren:

Ik neem deel aan 2 overlegbijeenkomsten:

Per 6 weken is een intervisie van deze groep: hierin worden moeilijk patiënt inhoudelijke zaken besproken (medicatie, gesprekstechnieken, complicatie/ incidenten) besproken, maar ook organisatorische zaken (bijv. kwaliteitseisen van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie).

Per 8 weken is er een overleg in Maassluis met verschillende disciplines: huisartsen, POHers, GZ psychologen/ psychotherapeut.

6. Contracten met zorgverzekeraars en de vergoeding van verzekerde zorg

Heeft u een contract met de zorgverzekeraar?

Ja

Geeft u aan waar uw lijst met gecontracteerde verzekeraars vindbaar is

Link(s) naar lijst met zorgverzekeraars: <http://www.aegenszorg.nl/kosten-en-vergoedingen/>

7. Behandeltarieven:

Ik heb de tarieven die ik hanteer gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik heb het tarief voor zelfbetalers gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Ik hanteer voorwaarden en een tarief voor no-show: gepubliceerd op mijn website of in de praktijk.

Link naar website met de behandeltarieven, en eventueel no-show voorwaarden en no-show tarief:

<http://www.aegenszorg.nl/kosten-en-vergoedingen/>

8. Kwaliteitswaarborg

Ik voldoe aan de volgende kwaliteitseisen, voortvloeiend uit mijn beroepsregistratie, specialisme of branche/beroepsvereniging:

Intervisie

Visitatie

Bij- en nascholing

De beroepscode van mijn beroepsvereniging

Ik upload het document met bewijsvoering van de basiskwaliteitseisen van mijn beroepsgroep op www.ggzkwaliteitsstatuut.nl

Organisatie van de zorg

9. Klachten- en geschillenregeling

Mijn cliënten kunnen met klachten en geschillen over mij of mijn behandeling terecht bij mij of bij (naam en contactgegevens klachtenfunctionaris):

de klachtencommissie van de NVVP (Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie, afdeling Zelfstandig Gevestigde Psychiaters)

Link naar website:

<http://www.aegenszorg.nl/praktische-zaken/>

10. Regeling bij vakantie en calamiteiten

10a. Cliënten kunnen tijdens mijn afwezigheid gedurende vakantie en ziekte terecht bij

Naam vervangend behandelaar:

collega U. Cardakli, GZ-psycholoog en psychotherapeut

collega Bamburac, psychiater (zelfstandig gevestigd)
collega A. Kurt, GZ-psycholoog

10b. Ik heb overdracht geregeld en vastgelegd in geval de praktijk plotseling sluit wegens overlijden of andere calamiteiten:

Ja

II. Het zorgproces - het traject dat de cliënt in de praktijk doorloopt

11. Wachtijd voor intake en behandeling

Cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen).

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <http://www.aegenszorg.nl/praktische-zaken/>

12. Aanmelding en intake/probleemanalyse

12a. De aanmeldprocedure is in de praktijk als volgt geregeld (zoals: wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de cliënt):

De telefonische aanmelding wordt aangenomen door C.W. Ting, die vervolgens de intake met patiënt inplant. C.W. Ting is ook degene die de intake doet en samen met patiënt het behandelplan opstelt. De communicatie met patiënt verloopt eveneens via C.W. Ting.

12b. Ik verwijz de cliënt naar een andere zorgaanbieder met een beter passend zorgaanbod of terug naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de praktijk geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de cliënt:

Ja

13. Behandeling en begeleiding

13a. De cliënt is geïnformeerd over degene die het aanspreekpunt is tijdens de behandeling (naam en functie van de betreffende persoon zijn bekend bij de cliënt):

Ja

13b. Bij langer durende behandeling (> 12 weken) stuurt de indicierend regiebehandelaar een afschrift of samenvatting van het behandelplan als brief naar de huisarts (of andere verwijzer), tenzij de cliënt daarvoor geen toestemming geeft:

Ja

13c. Ik draag zorg voor goede communicatie met de cliënt en –indien van toepassing en met toestemming van de cliënt- diens naasten, over het beloop van de behandeling en begeleiding. Ik doe dat als volgt:

tijdens de diagnostische fase wordt vooral informatie bij patiënt en evt bij naasten ingewonnen. Bij het begin van de behandeling worden de behandeling en het behandelplan met patiënt en met naasten (tenzij patiënt of de naaste dit niet wil) besproken.

Tijdens de behandelfase staat patiënt vrij om zijn/ haar naasten mee te nemen. Dit kan dienen voor afstemming in de behandeling, voor evaluatie (bespreken van vooruitgang of stagnatie, nagaan aan welk aspect in de behandeling gewerkt wordt en hierbij bespreken wat ervoor nodig is), voor de afronding van de behandeling (hoe vast te houden van de behaalde doelen, preventie en herkenning van valkuilen en signalen van terugval; hoe te handelen wanneer een terugval toch plaatsgevonden heeft).

13d. De voortgang van de behandeling en begeleiding wordt in de praktijk als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

In het begin van de behandeling wordt een vragenlijst (ROM) afgenomen. Dit wordt ook gedurende behandeling afgenomen, rondom de evaluatie. Bij de evaluatie van de behandeling wordt de voortgang en de vragenlijst (ROM) met patiënt besproken. Hieruit komt naar voren: wat bereikt is,

punten waar de komende periode aan gewerkt wordt en wat hiervoor nodig is. Het behandelplan wordt vervolgens in overleg met patiënt aangepast.

13e. Ik reflecteer periodiek en tijdig met de cliënt (en eventueel zijn naasten en/of medebehandelaren) de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling. Als standaardperiode hanteer ik hiervoor:

Wanneer een behandeling juist gestart is, wordt er met patiënt geëvalueerd na 5 tot 6 gesprekken. En dit komt overeen met circa 3 maanden.

Dit geldt in het algemeen voor het eerste jaar, waarin de intensiteit (frequentie) van de behandeling hoog is. Dan is er inspanning zowel van behandelaar als van patiënte van belang. Later kan deze periode minder frequent worden: 6 tot 9 maanden.

13f. Ik meet de tevredenheid van mijn cliënten op de volgende manier (wanneer, hoe):

Tegen het eind van de behandeling (in de laatste 2 maanden) wordt patiënt gevraagd of hij/zij aan een tevredenheidsonderzoek wil meedoen. De vragenlijst (CQi GGZ) meet de bejegening, de bereikbaarheid van de behandelaar, informatievoorziening voor patiënt, keuzemogelijkheden in de behandeling, het verloop van de evaluatie(s); en patiënt beoordeelt de behandeling en de praktijk.

14. Afsluiting/nazorg

14a. Ik bespreek met de cliënt (en eventueel zijn naasten) de resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen:

Ja

14b. De verwijzer wordt hiervan door de regiebehandelaar in kennis gesteld middels een afrondingsbrief, tenzij de cliënt hiertegen bezwaar maakt:

Ja

14c. Als een vervolgbehandeling nodig is, geef ik hierover gericht advies aan de verwijzer. Ik informeer de vervolgbehandelaar waar nodig over het verloop van de behandeling en de behaalde resultaten voorzien van het vervolgadvis, tenzij de cliënt hier bezwaar tegen maakt:

Ja

Omgang met cliëntgegevens

15. Omgang met cliëntgegevens

15a. Ik vraag om toestemming van de cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

15b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):

Ja

15c. Ik gebruik de privacyverklaring als de cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/NZa:

Ja

III. Ondertekening

Naam: CW Ting

Plaats: Maassluis

Datum: 30-08-2025

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening, handel conform het Landelijk kwaliteitsstatuut ggz en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja